



Politraumatismos y patologías bucales en el yacimiento de Altimiris

Agustí Farjas B¹, Sancho M², Díaz A²

¹Arqueoantropóloga. Colaboradora del Museu d'Arqueologia de Catalunya–Ullastret

²Arqueóloga. Profesora de Història Medieval de la Universitat de Barcelona

RESUMEN. *El inicio de la excavación de una necrópolis de Alta Edad Media en una zona de difícil acceso ha dado a la luz una inhumación individual que, además de lesiones degenerativas articulares propia del estadio maduro, presenta numerosas lesiones traumáticas consolidadas y un conjunto importante de lesiones bucales. El conjunto corresponde a una trayectoria vital violenta.*

PALABRAS CLAVE: *Politraumatismo; Alta Edad Media; Altimiris*

SUMMARY. *The start of the excavation of a necropolis of High Middle Ages in an area of difficult access has provided a single burial that, apart from degenerative joint lesions, characteristic of mature stage, present numerous consolidated traumatic injuries and an important group of oral pathologies, suggesting a violent life story.*

KEYWORDS: *Multiple trauma, High Middle Ages, Altimiris, Lleida*

El inicio de la excavación de una necrópolis de Alta Edad Media en el yacimiento de *Els Altimiris* (Sant Esteve de la Sarga – Pallars Jussà, Lleida) ha proporcionado una inhumación individual que presenta numerosas lesiones traumáticas consolidadas.

Se trata de un poblado situado a 867 metros de altura snm en la vertiente norte del Montsec d'Ares, uno de los contrafuertes que dominan el desfiladero de Montrebei.

Ocupa un área de unos 9.000 m² con una planta aproximadamente triangular, delimitada por riscos verticales por dos de sus costados. Los principales elementos que componen este yacimiento son:

a) La iglesia de Santa Cecilia, situada en una posición central, de unos 13 m de largo por 6 de ancho, de cabecera cuadrada no diferenciada por el exterior y circular por el interior, construida con mampostería de piedra y mortero de cal.

b) Un edificio de planta rectangular (5 x 6 m) con muros de entre 60 y 80 cm contruidos mediante la técnica del encofrado sobre base de piedra (*opus caementicium*) que provisionalmente identificamos como una torre. Conserva un fragmento de pavimento de *opus signinum*.

c) Tres cisternas globulares excavadas en la roca, dos de ellas situadas en las inmediaciones de los dos edificios citados, alrededor de los cuales encontramos canales para la conducción del agua hasta dichas cisternas. La tercera se encuentra algo alejada en una zona cercana risco que define el área del yacimiento por su lado NE.

d) Zona de necrópolis, situada al sur de la iglesia y de la que no podemos especificar sus características dado que tan solo hemos excavado una tumba hasta este momento. Su excavación y estudio puede aportarnos interesantes datos sobre aspectos como el ritual funerario, las tipologías de enterramientos, la distribución, dentro de la necrópolis, por grupos sociales, género y edad de los individuos, además de aquellos datos que nos pueda aportar el estudio antropológico de los distintos individuos objeto de estudio.

e) Fondos de cabaña diseminados por toda el área que constituyen la tipología del hábitat y que están asociadas a numerosos elementos excavados en la roca, tales como escaleras, agujeros de poste, picas para recoger agua, etc.

El estudio antropológico de la Tumba 1 UE146 corresponde a un solo individuo adulto, de morfología masculina y complexión robusta. La combinación de marcadores de edad ([Ischan, 1989](#); [White y Folkens, 1991](#)) obtiene un estadio de madurez entre los 40-60 años.

Seleccionamos un conjunto de lesiones traumáticas consolidadas ([Isidro y Malgosa, 2004](#)) que pudieron ser sincrónicas o anacrónicas y que debieron conferir un aspecto singular a este individuo.

Traumatismo diafisario femoral derecho. Sin reducción y consolidado, con larga supervivencia. Ha causado deformación y acortamiento del hueso ([Fig. 1](#)).

Hundimiento de diversos canales costales.

Traumatismo del tabique nasal y hundimiento fronto-superior de ambos huesos nasales, consolidados ([Fig. 2](#)).

Traumatismo diafisario consolidado del cuarto metacarpiano izquierdo. Sin afectación de los huesos adyacentes ([Fig. 3](#)).

Presenta además un cuadro general de degeneración articular propia de la edad (espondiloartrosis afectando todos los sectores vertebrales y artrosis de las extremidades) y de un modo de vida poco saludable a nivel oral, con múltiples evidencias de lesiones infecciosas bucales (caries, inferencia de infecciones bucales) unidas a un grado de desgaste oclusal grave.

También presenta una posible perforación traumática *peri mortem* de la escama temporal, sin regeneración ósea.

Tanto su cronología, que situamos entre los siglos VI-IX, como su emplazamiento -en una zona de media montaña, alejado de las principales vías de comunicación y de los centros políticos, religiosos y administrativos- convierten este yacimiento en una interesante muestra de las formas de hábitat en altura y de la presencia de la iglesia en un entorno rural.

REFERENCIAS

- Ischan MY (ed.). Age markers in the human skeleton. Charles C. Thomas, USA; 1989
- Isidro A, Malgosa A. La enfermedad no escrita. Ed. Masson, Barcelona; 2004
- White TD, Folkens PA. Human osteology. Academic Press, Inc., USA; 1991.

FIGURAS:



Figura 1. El traumatismo diafisario consolidado del fémur derecho permite observar un notable acortamiento en relación al izquierdo

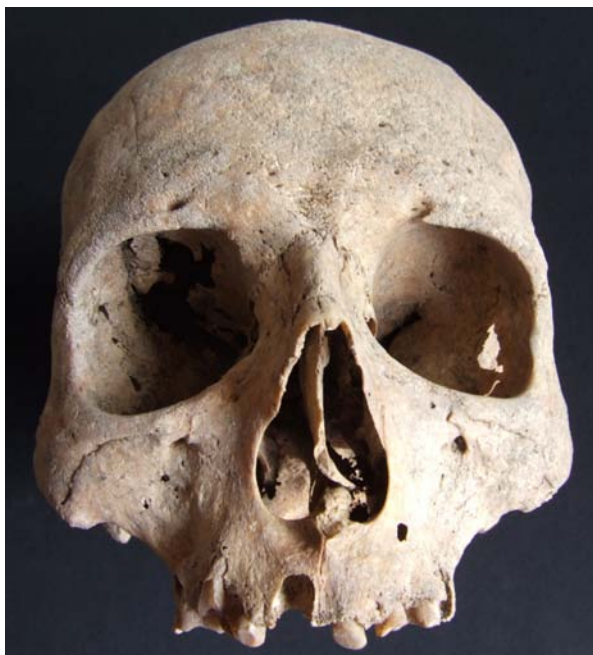


Figura 2. La visión frontal del bloque craneal nos muestra el traumatismo de la base del tabique nasal, el hundimiento traumático frontosuperior de ambos huesos nasales, además de graves alteraciones dentarias en el maxilar



Figura 3. El sensible acortamiento del cuarto metacarpiano izquierdo por traumatismo consolidado no ha afectado la morfología del resto de elementos óseos de la mano